



**Universidad del sureste
Medicina humana**



**Trabajo:
Flash card**

**Nombre del alumno:
Monjaras Hidalgo Hugo de Jesús**

**Grado y Grupo
5 "A"**

**Materia
Psiquiatría**

**Docente:
Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo**

Introducción

El trastorno bipolar es un trastorno crónico y recurrente que se caracteriza por fluctuaciones patológicas del estado del ánimo. Las fases de la enfermedad incluyen episodios hipomaniacos, maniacos y depresivos. Estos episodios interfieren de forma significativa en la vida cotidiana del paciente y en su entorno, con importante repercusión en su salud y calidad de vida. Para los psiquiatras es de suma importancia el diagnóstico precoz de esta enfermedad para proporcionar un tratamiento oportuno a los pacientes, teniendo en cuenta la severidad de los síntomas y las complicaciones a las que lleva esta enfermedad.

Como cualquier otra enfermedad mental, el trastorno bipolar no es uniforme, de modo que dependiendo de cómo se combinen los diferentes tipos de episodios afectivos hay distintas categorías nosológicas. Así, se habla de trastorno bipolar I cuando el paciente ha presentado al menos un episodio maníaco; trastorno bipolar II cuando se produce una recurrencia de episodios depresivos e hipomaniacos; por último, los pacientes que muestran síntomas depresivos e hipomaniacos, sin llegar a cumplir criterios para los calificativos anteriores, se diagnostican como trastorno ciclotímico. Son un grupo de afectaciones clínicas que se caracterizan por la pérdida de control de las emociones y por el sufrimiento subjetivo. A pesar de que los episodios de manía son los que otorgan de entidad diagnóstica al TB, las personas que lo padecen suelen experimentar también episodios depresivos, con periodos de profunda alteración del estado de ánimo intercalados con periodos de recuperación más o menos completa. Estos cambios anímicos originan casi siempre un deterioro del funcionamiento interpersonal, social y laboral, por lo que el TB es considerado un trastorno psiquiátrico crónico, grave, y altamente incapacitante.



TRASTORNO BIPOLAR

DEFINICIÓN

EXISTE UNA ALTERACIÓN DEL ESTADO DE ÁNIMO EN EL QUE SE APRECIAN CAMBIOS EN EL NIVEL DE ENERGÍA, ACTIVIDAD, Y EN LA HABILIDAD PARA PODER REALIZAR ACTIVIDADES DIARIAS. SE PUEDEN PRESENTAR EPISODIOS DEPRESIVOS, MANÍACOS, HIPOMANÍACOS

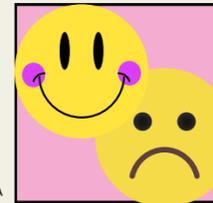
TB I

ESTÁ CARACTERIZADO POR EPISODIOS DE MANÍA Y DEPRESIÓN

TB II

PRESENTA EPISODIOS DE HIPOMANÍA Y DEPRESIÓN

LA DISTINCIÓN PRINCIPAL ENTRE AMBOS ES LA SEVERIDAD DE LOS SÍNTOMAS MANÍACOS



TRASTORNO CICLOTÍMICO	MANÍA	HIPOMANÍA
IMPLICA EPISODIOS RECURRENTES DE HIPOMANÍA Y DEPRESIÓN SUBCLÍNICA	CAUSA IMPEDIMENTO SEVERO EN LA FUNCIONALIDAD, INCLUYE SÍNTOMAS PSICÓTICOS, Y MUCHAS VECES REQUIERE DE HOSPITALIZACIÓN	NO ES LO SUFICIENTEMENTE SEVERA PARA CAUSAR DETERIORO SIGNIFICATIVO EN LA FUNCIONALIDAD LABORAL Y SOCIAL; Y NO ES NECESARIA LA HOSPITALIZACIÓN

SÍNTOMAS DE UN EPISODIO MANÍACO

SENTIRSE MUY OPTIMISTA, ANIMADO, EUFÓRICO, O BIEN, EXTREMADAMENTE IRRITABLE O SENSIBLE, SOBRESALTADO O NERVIOSO, MÁS ACELERADO QUE DE COSTUMBRE, PENSAMIENTOS RÁPIDOS, MENOS NECESIDAD DE DORMIR, FUGA DE IDEAS, SENTIMIENTOS DE GRANDEZA

SÍNTOMAS DE UN EPISODIO DEPRESIVO

SENTIRSE MUY DECAÍDO, TRISTE O ANSIOSO, MÁS LENTO O INQUIETO, PROBLEMAS DE CONCENTRACIÓN Y TOMA DE DECISIONES, PROBLEMAS PARA CONCILIAR EL SUEÑO, DESPERTARSE MUY TEMPRANO O DORMIR DEMASIADO, PERDER EL INTERÉS EN CASI TODAS LAS ACTIVIDADES

Trastornos que pueden ocurrir conjuntamente con el trastorno bipolar

- PSICOSIS
- TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y DE DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD
- USO INDEBIDO DE DROGAS O ALCOHOL
- TRASTORNOS DE LA ALIMENTACIÓN

Se desconoce la causa exacta del trastorno bipolar. Sin embargo, diversas investigaciones sugieren que no hay una sola causa, sino que es posible que haya una combinación de factores que contribuyen al trastorno bipolar.

DIGNÓSTICO

EL TRASTORNO BIPOLAR TIENE SÍNTOMAS EN COMÚN CON VARIOS OTROS TRASTORNOS DE SALUD MENTAL. UN MÉDICO PUEDE PENSAR QUE LA PERSONA TIENE UN TRASTORNO DIFERENTE, COMO ESQUIZOFRENIA O DEPRESIÓN (UNIPOLAR)

1. HACER UN EXAMEN FÍSICO COMPLETO
2. ORDENAR PRUEBAS MÉDICAS PARA DESCARTAR OTRAS ENFERMEDADES
3. REMITIR A LA PERSONA PARA UNA EVALUACIÓN PSIQUIÁTRICA



TRATAMIENTO

- Terapia ocupacional
- Psicoterapia
- antipsicóticos
- litio

Conclusión

Los trastornos bipolares constituyen un grupo de desórdenes mentales crónicos y recurrentes, con un gran impacto a nivel social y familiar.

La evidencia científica en la psiquiatría contemporánea, ha demostrado que resulta una patología que exige sumo interés en el campo de la investigación por el alto grado de discapacidad que provoca.

El trastorno bipolar es una enfermedad grave, difícil de controlar con los tratamientos al uso, con probable evolución hacia la cronicidad y con una notable repercusión sociosanitaria que afecta sensiblemente la calidad de vida del paciente y de su entorno, es necesario conocer el trastorno bipolar y los demás trastornos que puedan agregarse a el, aunque como médico general no compi tratarlo es importante detectarlo mediante descarte de patologías para remitirlo con un psicólogo/psiquiatra

Importante solicitar ayuda con un especialista y saber identificarlo para proporcionar ayuda a familiares o amigos, así evitar problemas más grandes en cuanto al estilo de vida y a la salud personal.

Bibliografía

Sadock, V. J., & Sadock, B. J. (2011). Kaplan & Sadock Manual de bolsillo de Psiquiatría Clínica. 5ª Ed. *Sadock*. <https://apunteca.usal.edu.ar/id/eprint/2756/>